

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 25 septiembre 2024

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°DB0000000000072

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS NIT: 828002423 FECHA: 25/09/2024 12:37 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3182066844 ALMACEN: BO37R14 - ADM GESTION DE ALMACENES HOSPITAL BOSA
N° FACTURA: FEBT133069 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90 FECHA FAC: 24/09/2024 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD COMPROMISO OBLIGACIÓN DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM452	EQUIPO PARA TRANSFUSION O ADMINISTRACION DE SANGRE	UNIDAD	50,00	\$ 1.524,00	\$ 76.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2017DM-0016665	Lote:	20231220				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 76.200,00
EJECUCION DEL CONTRATO No 8998-2022, FACTURA No FEBT133069	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 0,00
	SUBTOTAL 1	\$ 76.200,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 315,00
	RETE FUENTE:	\$ 1.905,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 73.980,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Alexander Ladino
TECNICO ADMINISTRATIVO
C.C. 79.989.920
JAIME ALEXANDER LADINO MORA
79989920
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 79989920

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]



DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE
MEDICAMENTOS SAS

CALLE 15 No.33 - 02 - BOGOTA D.C.

Tels 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA



Página : 1 de 1

CREDITO

FACTURA ELECTRONICA

DE VENTA No.

FEBT133069

F.EXP: 24-09-2024

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E -NUEVO NIT 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección CALLE 73 SUR # 100A- 53 **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono: 3202951536 **Forma Pago:** CREDITO **Días:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
0 **Favor cancelar antes de:** 23-12-2024
CUFE: 637c197d29a54b76b74878c22a1001d9da21aef3c105671b8da07892fc48ef7770ae5b2ceb8fc470ebbdcdce7ed6c5c5



Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
>***	EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE SIN AGUJA UNIDAD R.S INVIMA:2017DM-0016665 CUM-0-0 ATC:	PRECISION CARE	20231220	20/12/2028	50	0	1.524,00	0	76.200,00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: 055- API BOSA

NOMBRE QUIEN RECIBE: Alexander Ladino

CARGO: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

C.C. #: C.C. 79.989.920

FECHA: 25/09/24 HORA: 12:36

FIRMA: Afm

No somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes - No
somos Autorretenedores de Renta - Somos Grandes Contribuyentes de los impuestos distritales en Bogota DC
según Resol. No DDI-023769 de 2021

Resolución de facturación

HABILITACIÓN 18764060065291 Desde 17/11/2023 Hasta 17/11/2024 Del No. 108098 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 8998-2022/OC-NoDBOC000000047/Bodega CALLE 73 SUR #100 A 53 NUEVOHOSPITAL DE BOSA

Código: 22

Vendedor: DIANA CLEMENCIA ARISTIZABAL GONZALEZ

SUBTOTAL	76.200
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	76.200
Retelva	0
ReteFte	1.905
Retelca	0

Mercancía Excluida: 76.200	BASE IVA 0	TOTAL NETO	74.295
----------------------------	------------	-------------------	---------------

Son: SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA
MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMEDICA SAS
EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS
LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17
2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS
LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO
PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMEDICA SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN
A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA cta cte 45431348898
AV VILLAS cta cte 411170962
AGRARIO cta cte 339050002304
BBVA cta cte 483009478
DAVIVIENDA cta cte 077769999861
POPULAR cta cte 110390134195
OCCIDENTE cta cte 383003126

Fecha y Hora Elaboracion;24/09/2024 08:17

Fecha y Hora Expedición: 24/09/2024 08:21

RECIBI CONFORME

Nombre:

Identificación:

Cargo:

Fecha de Recibido:

Elaboró:

ONIRIS MEJIA DONADO

Revisó:

ONIRIS MEJIA DONADO

Dcto PP:

0.00

Prov. Tecnológico: DISCOLMEDICA SAS Nit: 828.002.423-5

ORIGINAL

Software MantisWeb (RIBI828002423) - Somic Soluciones SAS Nit. 901030701-1

Reporte : RefacDiscoCom

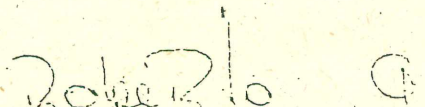
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART. 50 LEY 789/02 – ART. 65 LEY 1819/16)

CERTIFICACIÓN

El suscrito **ROBERTO GONZALEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.292.295 Expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. - DISCOLMETS S.A.S** Con NIT.828.002.423-5 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes a la seguridad social de sus empleados a los sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes Parafiscales a las cajas de Compensación Familiar, Sena y el ICBF; Durante los últimos Seis (6) Meses según lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Y en conformidad Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, se estableció la exoneración de pago de Aportes a la seguridad social en salud y aportes parafiscales a favor del SENA y el ICBF, de los trabajadores que devengan menos de Diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá D.C.; A los dos (02) día del mes de septiembre de 2024.


FIRMA REVISOR FISCAL
ROBERTO GONZÁLEZ RINCON

Página 1 de 1

Centro Logístico Bogotá
Calle 15 N° 33-02
Cel. 317 336 4165
bogota@discolmedica.com.co

Sede Administrativa
Cra 12 N° 12-32 Cel. 316 023 8133
calidad@discolmedica.com.co
contabilidad@discolmedica.com.co

Centro Logístico Neiva
Calle 12 N° 16-73
Cel. 315 347 5643
neiva@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pitalito
Calle 3 N° 1b - 08
Cel. 318 206 6840
pitalito@discolmedica.com.co

Centro Logístico Villavicencio
Cra 33 N° 22-39-41
Cel. 317 501 0912
villavicencio@discolmedica.com.co

Centro Logístico Tunja
Cra 11 Cl 25-57
Cel. 318 752 4883
tunja@discolmedica.com.co

Centro Logístico Cali
Cra 43a N° 5a-20
Cel. 316 521 1952
cali@discolmedica.com.co

Centro Logístico Pereira
Av. 30 de agosto N° 46 - 75
Cél. 318 347 4409
pereira@discolmedica.com.co



www.discolmets.com.co